

Bitte übersenden an:
Kreis Lippe
Gesundheitsverwaltung
Rintelner Straße 83
32657 Lemgo



E-Mail: gesundheitsamt@kreis-lippe.de

Anzeige des Handels mit freiverkäuflichen Arzneimitteln (§ 67 Arzneimittelgesetz - AMG)

Verkaufsstelle:

Bezeichnung des Betriebs

Öffnungszeiten von:

Öffnungszeiten bis

Branche

Anschrift: PLZ Ort, Straße Hausnummer

Filialleitung

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Hiermit zeige ich den Handel mit freiverkäuflichen Arzneimitteln im Einzelhandel

ab an.

Sachkundige Personen bitte auf der Rückseite auführen.

Ort, Datum

Unterschrift Filialleitung

Angaben zu sachkundigen Personen:
(§ 50 AMG)

Sachkundige Person 1

Vorname	Arbeitszeiten
	Wochentage
Name	von Uhrzeit
Geburtsdatum	bis Uhrzeit

Sachkundige Person 2

Vorname	Arbeitszeiten
	Wochentage
Name	von Uhrzeit
Geburtsdatum	bis Uhrzeit

Sachkundige Person 3

Vorname	Arbeitszeiten
	Wochentage
Name	von Uhrzeit
Geburtsdatum	bis Uhrzeit

Sachkundige Person 4

Vorname	Arbeitszeiten
	Wochentage
Name	von Uhrzeit
Geburtsdatum	bis Uhrzeit

Bitte die Sachkundenachweise in Kopie beifügen.

Bei Bedarf zusätzliche Blätter verwenden.